



Concordia Bönningheim 1840 e.V.

Beitrittserklärung

ChOhrwürmer und Crescendo

Wir bitten Sie/Dich um folgende Angaben:

1. Name:* _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

2. Name:* _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

*Bitte für jedes Mitglied vollständigen Namen und Geburtsdatum eintragen

Strasse: _____

PLZ: Wohnort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

e-mail: _____

Eintrittsdatum: _____ Personenanzahl: _____

Hiermit stimme ich zu der Concordia Bönningheim 1840 e.V. den Jahresbeitrag von **30,-€** pro Mitglied bei Aufforderung zu überweisen. Die Mitgliedschaft kann jeweils 6 Wochen zum Ende eines Jahres schriftlich gekündigt werden.

Datum: _____ Ort: _____ Unterschrift _____

(Eltern oder gesetzlicher Vertreter)

Datenschutzerklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass die in der Beitrittserklärung erhobenen Daten meines Kindes/ meine Daten ausschließlich für Vereinszwecke elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Ebenso erkläre ich mich damit einverstanden, dass Fotos von Vereinsveranstaltungen, Auftritten, Konzerten und anderen Aktionen, auf denen mein Kind zu sehen ist, veröffentlicht werden dürfen.

Datum: _____ Ort: _____ Unterschrift _____

(Eltern oder gesetzlicher Vertreter)